

## البحث الثالث

### العنوان

The potency of intraoperative execution on immediate postoperative outcome in patients with chronic hepatitis C viral infection undergoing mitral valve replacement  
فاعلية التنفيذ أثناء العملية على نتائج مباشرة بعد الجراحة في المرضى الذين يعانون من عدوى فيروسية التهاب الكبد الوبائي سي ويخضعون لاستبدال الصمام الميترالي

### مكان وتاريخ النشر

International Medicine  
2019 : 1(4) pages 193-203  
DOI:10.5455/im.30264348  
ISSN: 2667-7008

### الملخص

الخلفية: تم تعميم الدراسات السابقة على مرضى التهاب الكبد الفيروسي المزمن (سي) في جراحة القلب مع التركيز على مرضى التليف الكبدي ، وليس على الأشكال الأكثر اعتدالاً . وبالتالي ، لم تكن التوصيات والمؤشرات الجراحية والمناورات حاسمة. يهدف هذا العمل إلى توضيح تأثير الأداء أثناء الجراحة لاستبدال الصمام التاجي (MVR) على معلمات نتائج ما بعد الجراحة الفورية ، والتعافي ، والبقاء على قيد الحياة لاستنتاج توصيات مفيدة لتحسين النتائج الجراحية وما بعد الجراحة لهذه المجموعة عالية المخاطر من المرضى.

الطريقة: تضمنت هذه الدراسة 144 مريضاً مصاباً بفيروس التهاب الكبد C المزمن يعانون من مرض الصمام التاجي الروماتيزمي الذي يستلزم MVR بين أبريل 2012 ومارس 2019. وشملت المجموعة (1) 108 مرضى مع أقل من 45 دقيقة من الوقت الإقفاري والمجموعة (2) 36 مريضاً مع أكثر من 45 دقيقة إقفار.

النتائج: المجموعة (1) التي خضعت لوقت إقفاري منخفض ذات دلالة إحصائية أظهرت معلمات ذات دلالة إحصائية للنتائج العملية والفورية بعد العملية الجراحية: إجمالي وقت تجاوز القلب والرئة (CPB) ، إجمالي وقت العملية ، مجازة الفظام السلس ، بارامترات الدورة الدموية أثناء العملية ، مدة التهوية الميكانيكية ، مدة أدوية دعم النقل العضلي في وحدة العناية المركزة (ICU) ، نقل الصفائح الدموية بعد العملية الجراحية ، قيم الترانساميناز بعد الجراحة ، الفوسفاتاز القلوي ، إجمالي البيليروبين والكرياتينين ، حدوث الفشل الكلوي الحاد بعد الجراحة ، الوقت اللازم للوصول إلى INR المستهدف ، إجمالي فترة بقاء وحدة العناية المركزة ، و المدة الإجمالية لدخول المستشفى. كان معدل الوفيات الإجمالي بعد الجراحة 6 (4.16%) ؛ 3 وفيات (2.77%) في المجموعة (1) و 3 (8.33%) وفيات في المجموعة (الثانية) (> p 0.05) وكان المعدل العام للمضاعفات في المستشفى 32.41% و 38.88% للمجموعة (1) و (II) على التوالي (< p 0.05).

الاستنتاجات: الأداء الفعال أثناء العملية: المناورة الجراحية الدقيقة والسريعة ، والأكسجين المناسب ، ومعدل تدفق CPB ، والحفاظ على الضغط ، والحمض الأيضي والتحكم في مستوى الجلوكوز ، ونقل الدم الجديد بعد CPB لها تأثير إيجابي كبير على النتيجة الفورية بعد الجراحة على هذا الارتفاع. - مجموعة المخاطر.

الكلمات المفتاحية: التهاب الكبد سي ، الصمام التاجي ، أمراض الروماتيزم ، الجراحة